



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edifica  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (P.O.F. 2021)

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SPEZZANO ALBANESE (CS)

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I Grado ad indirizzo Musicale  
VIA VIGNALE, SNC – 87019 SPEZZANO ALBANESE (CS)  
COD. FISC. 94018300783 – COD. MECC. CSIC878003 -tel. e fax 0981.953077  
[www.icspixana.gov.it](http://www.icspixana.gov.it) - e-mail: [csic878003@istruzione.it](mailto:csic878003@istruzione.it) - p.e.c.: [csic878003@pec.istruzione.it](mailto:csic878003@pec.istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC "R. L. MONTALCINI"  
SPEZZANO ALBANESE

### MODULO ISCRIZIONE ALUNNI

**PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento"**

**Azione 10.1.1A CUP: D69J21005130006**

**Azioni 10.2.2A CUP: D69J21005050006**

I sottoscritti.....(padre/madre),  
nato/a ..... il .....  
residente a .....

.....(padre/madre),  
nato/a ..... il .....  
residente a .....

chiedono l'iscrizione

del proprio/a figlio/a .....  
nato/a il ..... a .....  
cod. fiscale..... iscritto/a alla classe .....Sez.....  
scuola .....(primaria/secondaria) al seguente modulo:

.....(inserire nome modulo)

di 30 ore che si svolgerà in orario pomeridiano. Seguirà calendario dettagliato.

A tal fine ci si impegna a:

- garantire la presenza assidua dell'alunno
- accettare orari, sede e giorni di svolgimento delle attività

Data

Firma dei genitori

.....  
.....

Il/la sottoscritt\_\_\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

### CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

I sottoscritti.....(padre/madre),  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
in via.....  
e .....(padre/madre),  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
in via.....

### DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

### AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" Azione 10.1.1A CUP: D69J21005130006 Azioni 10.2.2A CUP: D69J21005050006

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

.....  
.....

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

Poiché l'attività di informazione e pubblicità è elemento obbligatorio di ogni intervento finanziato con i Fondi Strutturali, come ribadisce la nota del MIUR 3131. 16/03/17, per dovere di pubblicizzazione si richiede la liberatoria per utilizzo delle immagini/video dei minorenni coinvolti nel PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" Azione 10.1.1A CUP: D69J21005130006 Azioni 10.2.2A CUP: D69J21005050006

Il/la sottoscritto/a.....(padre/madre),  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
in via.....  
codice fiscale.....

e il/la sottoscritto/a.....(padre/madre),  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
in via.....  
codice fiscale.....

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) .....

Nato/a il..... a ....., in provincia di ( ..... ),

Residente a ..... in provincia di (.....),

### AUTORIZZANO

l'IC alla documentazione video/fotografica delle attività del PON dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito della Scuola, nel corso di attività educativo-didattiche, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, manifestazioni pubbliche, spazi pubblici. Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/video da parte di terzi.

Firme leggibili

.....  
.....

Luogo ..... Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_